

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Al culminar este trabajo investigativo, realizado en el Hospital San Vicente de Paúl de Ibarra, luego de la recopilación de datos y siguiendo los procesos de sistematización y presentación de resultados a través de cuadros estadísticos y con el consiguiente análisis se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

- Este estudio aporta con pruebas de alta incidencia de embarazos en las adolescentes de 12 a 19 años de edad y se ha determinado que la edad en la cual existe mayor número embarazos es de 16 a 19 años, que puede ser producto del inicio precoz de la actividad sexual, obteniendo consecuencias negativas a corto y largo plazo y además los factores de riesgo socioeconómicos están presentes ya que la mayoría de ellas son solteras, viven con sus padres o en unión libre con su pareja.

- Se encontró un alto porcentaje de adolescentes embarazadas de 12 a 19 años de edad que no tienen ingreso económico, pues no trabajan, son de clase media, dependen de sus padres o su pareja y se dedican a los quehaceres domésticos, dando como consecuencia un mayor riesgo de problemas socioeconómicos.
- El alto porcentaje de escolaridad de nivel secundaria incompleta coincide con el bajo porcentaje de ocupación estudiantil, de adolescentes embarazadas de 12 a 19 años de edad, esto se contribuye a que es frecuente el abandono de los estudios superiores al confirmarse el embarazo o al momento de criar el hijo. Pero por otro lado este estudio puede dar también algunos elementos para suponer que puede haber relación entre el abandono de los estudios superiores y la falta de ingresos económicos de las adolescentes embarazadas, lo que estaría determinado por la incidencia de ocupación de quehaceres domésticos y el estado civil unión libre o casada.
- El resultado obtenido sobre los conflictos psicológicos de las adolescentes embarazadas de 12 a 19 años de edad es un dato preocupante que indica que al inicio no existe apoyo por parte de sus padres o parejas, por lo cual se han presentado discusiones, principalmente con la pareja y en esta situación las adolescentes embarazadas con el pasar del tiempo han logrado conseguir el apoyo incondicional de sus padres.

- Además con respecto al maltrato físico de las adolescentes embarazadas de 12 a 19 años de edad, un bajo porcentaje ha sido víctima de este gran problema, y es la pareja quien les agredió físicamente, todo esto hace suponer que no existe una educación sexual y reproductiva adecuada, además predomina el machismo por parte de las parejas de las adolescentes embarazadas.
- Luego de realizar una comparación entre las adolescentes embarazadas que utilizaron métodos anticonceptivos y las que no los utilizaron, se ha logrado determinar que un mayor porcentaje de adolescentes embarazadas no utilizaron ningún método anticonceptivo, todo esto conlleva a que no existe una adecuada educación en métodos anticonceptivos y planificación familiar para evitar problemas como: embarazos no deseados.

RECOMENDACIONES

En relación a las conclusiones, se recomienda para futuros estudios, se amplíe la investigación con dirección a madre adolescente y su hijo, puesto que se enfrentan a un futuro incierto y sufran grandes consecuencias posteriores, que pueden dejar secuelas irreversibles a mas de los problemas consiguientes por los factores socioeconómicos que según el estudio se encuentran presentes.

- Para posteriores investigaciones se debe realizar un estudio interdisciplinario en los que se involucren los sectores gubernamentales, político, salud, educación y cultura para de esta manera lograr impartir una educación a los padres de familia de las adolescentes, enfocada principalmente a los problemas que conlleva una el inicio precoz de su actividad sexual. Para poner mayor empeño en la prevención.
- Al sector de la Comunicación social, para que difunda a través del cine, televisión, revistas mensajes directos o indirectos en los que se indiquen los métodos que protejan el embarazo, se dice que las relaciones prematrimoniales especialmente las que los comprometen, son comportamientos comunes, aceptados y en ocasiones esperados para ellos.

- En el hogar, escuela, colegio y otros ámbitos de la comunidad, para que se les brinde un tipo de educación sexual clara y precisa, basada en los comportamientos sexuales responsables y les den una información específica con respecto a las consecuencias de las relaciones sexuales precoces, embarazos no deseados, efectos sociales y económicos. Para que la educación sexual no les llegue a través de filtros mal informados o no informados.
- Al sector salud, para que los adolescentes que eligen tener una vida sexual activa no les limite sus opciones anticonceptivas y de una educación sexual y reproductiva adecuada para tratar de evitar problemas a futuro como son los factores de riesgo biológico, social y económico durante el embarazo de las adolescente y sus posteriores problemas como futura madre.
- Una recomendación muy especial al personal de salud del Área donde se realizó el estudio, para que aprovechen esta investigación y los datos obtenidos, con el fin de intervenir en la educación y disminución de los embarazos a temprana edad y en la prevención de los riesgos sociales y económicos en las adolescentes embarazadas, mediante estrategia de información, educación y comunicación.
- A las estudiantes de enfermería que realizan vinculación con colectividad para que se interesen en brindar cursos de educación sexual en escuelas, colegios y

centros artesanales, mejorando de esta manera los conocimientos sobre una educación sexual segura y responsable.

BIBLIOGRAFIA

- Ministerio de Salud Pública. Normas y Procedimientos para la Atención de la Salud Reproductiva. Ed. MSP. Quito. 1999
- Ministerio de Salud Pública. Manual de Normas para la Atención Materno Infantil por Nivel de Complejidad. Ed. MSP. Quito. 1998.
- PEREZ, Crisólogo. SALEM, María. EMBARAZO EN ADOLESCENTES, SABERES, SIGNIFICADOS Y CONSECUENCIAS. Ed. PPL Impresores ed. 1°. Quito. 2001.
- ESCOBEDO, Ernesto. Embarazo en Adolescentes. Ed. Interamericana. México 1997 .MOSBY. DICCIONARIO DE MEDICINA OCEANO MOSBY Ed. Océano. Ed. 4°. España. 1998.
- IRAZABAL, Zoraida. Madre Adolescente. O.P.S. Venezuela 1997.
- Ministerio de Salud Pública. Normas y Procedimientos para la Atención de la Salud Reproductiva. Adolescencia. Ed. MSP. Quito. 1999. Pág. 1-2.

LINCOGRAFÍA

- [www. Encolombia.com/saludascp-indice4.htm](http://www.Encolombia.com/saludascp-indice4.htm).
- http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html
- <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001516.htm>
- <http://www.east-net.net/rafaele/embarzoadolescentes.html>
- <http://html.rincondelvago.com/embarazo-en-la-adolescencia.html>
- http://www.peques.com.mx/consecuencias_de_un_embarazo_en_la_adolescencia.htm
- <http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adolescentes/392469.html>
- <http://www.pesi-amssac.com/juvenilfactoresasociadosalembarazo.html>

- <http://www.monografias.com/trabajos11/orgsoc/orgsoc.shtml>
- <http://www.youngwomenshealth.org/spvag.html>
- <http://www.guiainfantil.com/salud/embarazo/preeclampsia.htm>
- <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000907.htm>